



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی کرمان
دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت دریافت درجه دکترای تخصصی

بررسی شیوع و ریسک فاکتورهای تراکنومالاسی و تراکنوبرونکومالاسی در بیماران مراجعه کننده به مرکز
برونکوسکوپی بیمارستان افضلپور کرمان در سال های ۱۳۹۵ تا ۱۳۹۶ به مدت یکسال

استاد راهنما:

سرکار خانم دکتر میترا ثمره فکری

اساتید مشاور:

(به ترتیب حروف الفبا)

جناب آقای دکتر احمد شفاهی

جناب آقای دکتر محسن شفیعی پور

جناب آقای دکتر سید مهدی هاشمی

جناب آقای دکتر رستم یزدانی

پژوهش و نگارش:

محمدحسین احمدپور بغدادآباد

پاییز ۹۸



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان
دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر محمدحسین احمدپور

تحت عنوان: بررسی شیوع تراکتومالاسی و تراکتوبرنکومالاسی در بیماران مراجعه کننده به مرکز
برونکوسکوپی افضلی پور کرمان در سال های ۱۳۹۵ تا ۱۳۹۶ به مدت یک سال

جهت دریافت درجه دکترای تخصصی داخلی

در تاریخ ۹۸/۸/۶ باحضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۲۰ مورد تایید قرار
گرفت.

سمت

دانشیار

استاد راهنما

دکتر میترا ثمره فکری

استاد مشاور

دکتر محسن شفیع پور

دکتر سید مهدی هاشمی

دکتر احمد شفاهی

دکتر رستم یزدانی

دکتر محمدرضا لیکتری زاده

مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی

تذکره: فرم می بایست با توجه به نمرات دفاع تکمیل و به تعداد نسخه های پایان نامه تکثیر و در کلیه پایان نامه ها در زمان صحافی درج گردد سپس توسط استاد
یا اساتید راهنما و دبیر کمیته پایان نامه ها مهر و امضا شود.



مرکز آموزشی درمانی فاضلی پور

صور تجلسه دفاع از پایان نامه

جلسه دفاع از پایان نامه خانم/ آقای محمد حسین احمدی دانشجوی دوره دکترای تخصصی دانشکده پزشکی

افضلی پور با عنوان

بررسی فاکتورهای ترشحی و آنزیمی در سینه های درماتیت

در ساعت ۱۸:۰۰ روز دوشنبه تاریخ ۱۳۹۸/۰۵/۲۵ با حضور اعضای محترم هیئت داوران و نماینده شورای پژوهشی

بالینی دانشکده پزشکی برگزار گردید.

سمت	نام و نام خانوادگی	نمره (از بیست)	مهر و امضاء
استاد(ان) راهنما	<u>دکتر سید محمد</u>	<u>۲۰/۱۰</u>	
استاد(ان) مشاور	<u>حسن کوشش پور</u>	<u>بیست (۲۰)</u>	
عضو هیأت داوران	<u>زینب ملاحتی</u>	<u>۲۰/۰۵</u>	
عضو هیأت داوران	<u>سارین</u>	<u>۲۰/۰۵</u>	
عضو هیأت داوران (نماینده شورای پژوهشی بالینی)	<u>سید علی</u>	<u>۲۰/۰۵</u>	

پس از استماع مراحل اجرا و نتایج حاصله، پایان نامه با درجه کاملاً و نمره بیست (از بیست) مورد تأیید قرار گرفت.

روال برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان نامه مورد تأیید

اینجانب سید علی نماینده شورای پژوهشی بالینی می باشد.

مهر و امضاء

مقدمه:

تراکیوبرونکومالاسی به نرمی ساختار تراشه و برونش های اطلاق شده که میتواند سبب ایجاد مشکلات تنفسی شود. علیرغم اهمیت آن اطلاعات ما در مورد میزان شیوع و علل ایجادکننده آن کم می باشد. در این مطالعه شیوع و علل مرتبط با آن تحت بررسی قرار گرفته است.

روش کار:

در این مطالعه بیماران کاندید برونکوسکوپی مراجعه کننده به بخش برونکوسکوپی بیمارستان افضلپور کرمان از خرداد ۹۶ تا خرداد ۹۷ تحت بررسی قرار گرفتند. بیماران دارای سابقه جراحی بر روی راههای هوایی و همچنین سابقه تراکیوستومی از مطالعه حذف شدند. در فاز اول مطالعه شیوع و سپس در فاز دوم بیماران تراکیوبرونکومالاسی با گروه کنترل جهت بررسی ریسک فاکتورها تحت بررسی قرار گرفتند. داده ها بصورت چک لیست جمع آوری شده و جهت آنالیز از نرم افزار spss ورژن ۲۳ استفاده گردید.

نتایج:

در این مطالعه تعداد ۱۳۲ بیمار (۹,۳۸٪) از مجموع ۱۴۰۶ بیماری که تحت برونکوسکوپی قرار گرفتند دارای تراکیومالاسی بودند. همچنین تعداد ۲۲ نفر (۱۶,۶۶٪) برونکومالاسی همزمان داشتند. براساس شدت درگیری بیماران در سه گروه قرار گرفتند: خفیف (۵۵ بیمار، ۴۱,۶۶٪)، متوسط (۴۹ بیمار، ۳۷,۱۲٪) و شدید (۲۸ بیمار، ۲۱,۲۱٪). براساس آزمون لجستیک چند متغیره فاکتور سن ($P=0.03$, 95%CI: 1.00 – 1.04), و فاکتور آنتراکوفیروزیس ($OR=1.02$) و فاکتور آنتراکوفیروزیس ($P<0.0001$, 95%CI: 1.26 – 4.68, $OR=2.43$) به عنوان فاکتور احتمالی اتیولوژیک مطرح گردید.

بحث:

داده های این مطالعه نشانگر این مطلب هستند که وجود پلاکهای آنتراکوفیروتیک به عنوان فاکتور احتمالی اتیولوژیک تراکیوبرونکومالاسی مطرح میباشد.

Introduction

Tracheobronchomalacia (TBM) is known as the softening of the walls of trachea and bronchi, can cause respiration problems. Despite the importance of TBM, data on its prevalence and related factors are limited. In the current study, the prevalence and predictive factors of this illness were investigated.

Method

This cross-sectional study was conducted on patients who were bronchoscopy candidates at the Bronchoscopy department of Afzalipour Hospital, in Kerman, Iran, from May 2017 to May 2018. First, all patients diagnosed with TBM, were assessed based on their demographic variables, spirometry indices and their TBM severity. Those patients who had history of surgeries on upper respiratory tracts and tracheostomy were excluded from the study. Then, in order to specify the TBM predictive factors, 132 patients without any TBM evidence in the bronchoscopy, were selected as the control group, and all the information related to the selected variables was collected. Data were analyzed using SPSS version 23.

Results

In this study, 132 patients (9.38%) of the total 1406 cases who underwent bronchoscopy, had tracheomalacia. Also, 22 patients (16.66%) had bronchomalacia, at the same time. There were three groups based on the severity of tracheomalacia: mild (55 patients, 41.66%), moderate (49 patients, 37.12%) and severe (28 patients, 21.21%). Based on the multivariable logistic test results, age ($P=0.03$, 95%CI: 1.00 – 1.04, OR=1.02) and having anthracofibrosis ($P<0.0001$, 95%CI: 1.26 – 4.68, OR=2.43) were identified as the predictive factors of tracheomalacia.

Conclusion

The findings of the present study suggested that the presence of anthracotic plaques can be considered as a possible etiologic factor of TBM.

Keywords: Anthracofibrosis, Anthracosis, Bronchoscopy, Iran, Tracheobronchomalacia